*A Hallgatói Önkormányzat tölti ki!*

|  |  |
| --- | --- |
| Beérkezés dátuma: |  |
| A kérelmet átvette: |  |
| Iktatószám: |  |

**TÁMOGATÁSI KÉRELEM**

**Rendszeres szociális ösztöndíj igénybevételéhez,**

***magyar állami ösztöndíjas hallgatók részére***

**Kérelmező adatai**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Neptun-kód: |  |
| Szak: |  |
| E-mail cím: |  |
| Mobil telefonszám: |  |
| Értesítési cím: |  |
| Tanulmányok kezdete: |  |
| Aktív félévek száma: |  |

A kérelem benyújtásával egy időben kijelentem, hogy a kérelem benyújtásával kapcsolatos információkat megismertem, különös tekintettel az alábbiakra:

* A kérelem kizárólag az Adatvédelmi nyilatkozat valamint Hitelességi nyilatkozat dokumentumok együttes benyújtásával érvényes (lásd.: Kitöltési segédlet).
* A kérelemben feltüntetett adatok kizárólag a hozzájuk kapcsolódó igazoló dokumentumok benyújtásával bírálhatók el. Az igazoló dokumentumok listáját a felhívás mellékleteként megjelenő Igazoló dokumentumok listája című dokumentum tartalmazza.
* A kérelmet - a szükséges mellékletekkel együtt – benyújtani az alábbi módok valamelyikén van lehetőség:
* személyesen a Veszprémi Érseki Főiskola Hallgatói Önkormányzatának irodájában: 8200 Veszprém, Jutasi út 18/2. 14-es iroda; vagy
* postai úton, zárt borítékban: Veszprémi Érseki Főiskola, 8200 Veszprém, Jutasi út 18/2. Hallgatói Önkormányzat részére; vagy
* elektronikus úton a [szoctam@vhf.hu](mailto:szoctam@vhf.hu) e-mail címre elküldve.

Felhívjuk a hallgatók figyelmét, hogy a pályázati határidőn túl benyújtott igazolásokat nem áll módunkban elfogadni, hiánypótlásra a pályázati határidő lejártát követően egy alkalommal van lehetőség! A határidőn túl beérkezett kérelem automatikusan elutasításra kerül.

Felhívjuk a hallgatók figyelmét továbbá, hogy a kérelmezési eljárással, illetve a kérelem elbírálásával szemben fellebbezés kezdeményezhető a pályázati dokumentáció *Fellebbezés* című dokumentumának benyújtásával az alábbi módok valamelyikén:

* személyesen a Veszprémi Érseki Főiskola Hallgatói Önkormányzatának irodájában: 8200 Veszprém, Jutasi út 18/2. 14-es iroda; vagy
* postai úton, zárt borítékban: Veszprémi Érseki Főiskola, 8200 Veszprém, Jutasi út 18/2. Hallgatói Önkormányzat részére; vagy
* elektronikus úton a [szoctam@vhf.hu](mailto:szoctam@vhf.hu) e-mail címre elküldve.

Kelt: …………………, ……… év …………… hó …… nap

|  |
| --- |
|  |
| kérelmező sk. aláírása |

**Szociális helyzetre vonatkozó adatok**

* **Közös háztartásban[[1]](#footnote-1) élők száma**

*(Kérjük, hogy minden személyről nyilatkozzon, akivel egy háztartásban él!)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év** | **Rokoni fok** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* **Közös háztartásban élők jövedelme**
* **Munkaviszonyból származó jövedelmek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** | **Nettó havi jövedelme Forintban** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **Vállalkozásból származó jövedelmek**

|  |  |
| --- | --- |
| **Név** | **A legutolsó lezárt költségvetési év adózás utáni eredményének 1/12-ed része** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* **Egyéb bevételek**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Típusa** | **Név** | **Nettó havi összege Forintban** |
| Családi pótlék |  |  |
| Csecsemőgondozási díj (CSED) |  |  |
| Gyermekgondozási díj (GYED) |  |  |
| Gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) |  |  |
| Gyermeknevelési támogatás (GYET) |  |  |
| Tartásdíj |  |  |
| Árvaellátás |  |  |
| Öregségi/rokkantsági/özvegyi nyugdíj |  |  |
| A hallgató által végzett diákmunkából származó jövedelem |  |  |
| egyéb: |  |  |
| egyéb: |  |  |

* **A hallgatói jogviszonnyal összefüggő kiadások**

|  |  |
| --- | --- |
| **Típusa** | **Nettó havi összege Forintban** |
| Az utazási költség becsült értéke a lakóhely és a képzési hely között |  |
| Albérleti díj |  |
| Kollégiumi térítési díj |  |
| egyéb: |  |
| egyéb: |  |
| egyéb: |  |

* **Élethelyzetből adódó egyéb kiadások**

|  |  |
| --- | --- |
| **Típusa** | **Nettó havi összege Forintban** |
| A hallgató vagy a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozója egészségi állapotából fakadóan felmerülő rendszeres kiadás |  |
| A fogyatékossággal élő hallgató ráfordítása a különleges eszközök beszerzésére illetve fenntartására; speciális utazási szükségleteire valamint személyi segítő, jelnyelvi tolmács igénybevételére |  |
| Rendszeresen szedett gyógyszerrel kapcsolatos kiadás |  |
| egyéb: |  |
| egyéb: |  |
| egyéb: |  |

* **A kérelem alapjára vonatkozó adatok** *(Kérjük, a megfelelő helyre írjon x-et!)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Típusa** | **IGEN** | **NEM** |
| A hallgató árva |  |  |
| A hallgató félárva |  |  |
| A hallgató fogyatékossággal élő vagy egészségügyi állapota miatt rászorult |  |  |
| A hallgató családfenntartó |  |  |
| A hallgató nagycsaládos |  |  |
| A hallgató hátrányos helyzetű |  |  |
| A hallgató halmozottan hátrányos helyzetű |  |  |
| A hallgató gyámsága nagykorúsága miatt szűnt meg |  |  |

**5) A kérelmező egyéb rendkívüli indokai:***(Itt van lehetőség felsorolni/leírni minden olyan  
 egyéb körülményt, amelyet az űrlapon nem volt lehetőség megjelölni, de a szociális helyzet  
 pontosabb megítéléséhez szükséges. Az állításokat igazolni szükséges!)*

1. Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek

   közössége [↑](#footnote-ref-1)